

Мэрия города Череповца

от _____

(фамилия, имя, отчество)

паспортные данные: _____

_____,
(серия, номер, кем, когда выдан)

проживающего(ей) по адресу: _____

_____,
работающего(ей): _____

(наименование учреждения)

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о признании права на предоставление социальных выплат и назначении единовременной социальной выплаты

Прошу признать право на предоставление социальных выплат и назначить
мне, _____

(фамилия, имя, отчество)

и членам моей семьи:

1. _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, степень родства)

2. _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, степень родства)

3. _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, степень родства)

единовременную социальную выплату как работнику: _____

(наименование учреждения)

С условиями и порядком предоставления социальных выплат для оплаты первоначального взноса и субсидирования части ежемесячного платежа по ипотечному кредиту (займу) работникам бюджетных учреждений здравоохранения Вологодской области, расположенных на территории города Череповца, утвержденным постановлением мэрии города от 22.11.2013 № 5537 «О предоставлении социальных выплат», ознакомлен(а) и обязуюсь их соблюдать.

Даю согласие на обработку персональных данных, содержащихся в заявлении и в документах, прилагаемых к заявлению. Действия с персональными данными включают в себя сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (в органы государственной власти Российской Федерации и Вологодской области, органы местного самоуправления муниципальных образований Вологодской области, иные организации, и учреждения для оказания мер социальной помощи), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Я уведомлен, что в соответствии с законодательством Российской Федерации персональные данные передаются в Единую государственную информационную систему социального обеспечения (ЕГИССО). Достоверность предоставленных персональных данных и сведений подтверждаю.

Настоящее согласие может быть отозвано мной или законным представителем в письменной форме.

Подпись заявителя:

(фамилия, имя, отчество)

(подпись)

(дата)

_____ час. _____ мин.

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя и отчество)

зарегистрированный (ая) по адресу: _____

паспорт серии _____ № _____ выдан _____
(кем и когда)

даю согласие _____
мэрии города Череповца, 162600, Вологодская обл.,
г. Череповец, пр. Строителей, д. 2
(наименование органа местного самоуправления, подразделения)

Согласие дается в целях получения социальных выплат для оплаты первоначального взноса и субсидирования части ежемесячного платежа по ипотечному кредиту (займу) и распространяется на персональные данные, указанные в заявлении о признании права на предоставление социальных выплат и назначении единовременной социальной выплаты, а также иные сведения, предоставленные мной.

С персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, передача (в органы государственной власти Российской Федерации и Вологодской области, органы местного самоуправления муниципальных образований Вологодской области, иные организации и учреждения для оказания мер социальной помощи в соответствии с утвержденным Порядком¹ и законодательством Российской Федерации).

Персональные данные обрабатываются с использованием средств автоматизации и без использования средств автоматизации.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я уведомлен, что в соответствии с законодательством Российской Федерации персональные данные передаются в Единую государственную информационную систему социального обеспечения (ЕГИССО).

Достоверность предоставленных персональных данных и сведений подтверждаю.

Настоящее согласие может быть отозвано мной или законным представителем в письменной форме.

Подпись:

(фамилия, имя, отчество)

(подпись)

(дата)

¹ Порядок предоставления социальных выплат для оплаты первоначального взноса и субсидирования части ежемесячного платежа по ипотечному кредиту (займу) при приобретении жилого помещения работникам бюджетных учреждений здравоохранения Вологодской области, расположенных на территории города Череповца, утвержденный постановлением мэрии города от 22.11.2013 № 5537